



OŠ PRULE  
PRULE 13  
1000 LJUBLJANA

## VLOGA ZA PRIDOBITEV STATUSA ŠPORTNIKA

Podpisani \_\_\_\_\_ vlagam prošnjo za dodelitev  
ime in priimek starša oz. skrbnika  
statusa perspektivnega / vrhunskega športnika za svojega sina / svojo hčer  
ustrezno obkroži

\_\_\_\_\_  
ime in priimek učenca/učenke

### PODATKI O UČENCU IN NJегоVIH STARŠIH OZIROMA ZAKONITIH ZASTOPNIKI

(Opomba: Izpolnijo starši oziroma zakoniti zastopnik učenca.)

IME IN PRIIMEK UČENCA/-KE: \_\_\_\_\_

RAZRED, KI GA OBISKUJE UČENEC/-KA: \_\_\_\_\_

IME IN PRIIMEK RAZREDNIKA: \_\_\_\_\_

IME IN PRIIMEK OČETA\*: \_\_\_\_\_

IME IN PRIIMEK MATERE\*: \_\_\_\_\_

(\*Opomba: ali zakonitega zastopnika učenca)

NASLOV BIVALIŠČA: \_\_\_\_\_

(naslov, poštna številka, kraj)

TELEFONSKA ŠTEVILKA:

OČE\* doma \_\_\_\_\_ v službi \_\_\_\_\_ GSM \_\_\_\_\_

MATI\*: doma \_\_\_\_\_ v službi \_\_\_\_\_ GSM \_\_\_\_\_

(\*Opomba: ali zakonitega zastopnika učenca)

\*Spodnje postavke izpolni trener ali vodstvo društva oz. kluba.

<b>Podatki o nacionalni panožni zvezi</b>	
Ime:	
Naslov:	
Telefonska številka:	Faks:
Ime in priimek predsednika:	

<b>Podatki o društvu oz. klubu</b>	
Ime:	
Naslov:	
Telefonska številka:	Faks:
Ime in priimek predsednika:	

<b>Podatki o trenerju</b>	
Ime in priimek:	
Strokovni naziv:	
Telefonska številka:	GSM:

### **PODATKI O TERMINIH POUKA/VAJ**

Dan v tednu	Ponedeljek	Torek	Sreda	Četrtek	Petek	Sobota	Nedelja
Začetek/ura							
Konec/ura							

**SKUPNO ŠTEVILO UR NA TEDEN:** \_\_\_\_\_

## PODATKI O PREDVIDENIH TEKMOVANJIH / NASTOPIH

(Opomba: Izpolni trener ali vodstvo kluba.)

Mesec	Naziv tekmovanja	Datum tekmovanja
SEPTEMBER		
OKTOBER		
NOVEMBER		
DECEMBER		
JANUAR		
FEBRUAR		
MAREC		
APRIL		
MAJ		
JUNIJ		
JULIJ		
AVGUST		

## MNENJE TRENERJA O UČENCU

(Opomba: Izpolni trener.)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**DOSEŽENI REZULTATI NA TEKMOVANJIH V PREJŠNJEM  
ŠOLSLEM LETU**

(Opomba: Izpolni trener.)

<b>NAZIV TEKMOVANJA</b>	<b>DATUM TEKMOVANJA</b>	<b>DOSEŽEN REZULTAT</b>

Podpisani \_\_\_\_\_ jamčim za resničnost in verodostojnost vseh navedenih podatkov o pouku/vajah, predvidenih tekmovanjih in dosežkih učenca na tekmovanjih.

Kraj: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis učenca:

\_\_\_\_\_

Podpis obeh staršev/skrbnika:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Podpis trenerja:

\_\_\_\_\_

Podpis predsednika:

\_\_\_\_\_

Datum:

\_\_\_\_\_

Uradni žig društva/kluba

**Obvezne priloge:**

- Potrdilo kluba o članstvu
- Potrdilo panožne zveze o tekmovalni licenci učenca/-ke
- Mnenje trenerja o učencu varovancu

Vsa potrdila morajo biti priložena v originalnem izvodu s strani kluba, zveze ali šole, opremljene z imenom, priimkom, funkcijo in lastnoročnim podpisom odgovorne osebe ter z uradnim žigom ustanove, ki potrdilo izda.

---

**SOGLASJE O ZBIRANJU OSEBNIH PODATKOV**  
za pridobitev statusa

Podpisani/-a \_\_\_\_\_  
(starši/zakoniti zastopnik otroka)

soglašam, da šola za mojega otroka \_\_\_\_\_  
(ime in priimek)

zbira in vodi osebne podatke, ki so potrebni za dodelitev statusa perspektivnega ali vrhunskega športnika oziroma mladega umetnika.

Datum:

Podpis staršev oz.  
zakonitega zastopnika:

.....

.....

.....

---